





## DEMANDE D'AFFILIATION D'EMPLOYEUR

### PIECES A FOURNIR

**Dans tous les cas :**

- Copie de la carte d'identité nationale de l'employeur ou du représentant légal de l'entreprise ou de la carte de séjour pour les étrangers.

**Pour les activités assujetties à l'inscription au registre de commerce :**

- Extrait original du registre de commerce.

**Pour les employeurs exerçant une activité non agricole non soumise à l'inscription au registre de commerce :**

- Copie certifiée conforme de la carte d'identification fiscale ou de l'autorisation d'exercice de l'activité ou de l'attestation d'exercice de l'activité.

**Pour les personnes physiques exerçant une activité agricole :**

- Certificat de propriété du terrain agricole ou copie certifiée conforme du contrat de location dûment enregistré.

**Pour les armateurs à la pêche (personnes physiques ou morales) :**

- Copie certifiée conforme du congé.

**Pour les pêcheurs indépendants demandant l'affiliation au régime agricole amélioré :**

- Copie certifiée conforme de la carte professionnelle de pêcheur.

### IMPORTANT

• L'employeur est tenu de :

- déposer la demande d'affiliation accompagnée des pièces exigées auprès du bureau régional ou local territorialement compétent ou auprès du guichet unique de l'Agence de Promotion de l'Industrie.
- afficher le certificat d'affiliation sur les lieux de travail.
- déposer la liste nominative de son personnel dans le mois qui suit son affiliation.
- faire immatriculer les salariés à la Caisse Nationale dans le mois qui suit leur embauche.
- rappeler le numéro d'affiliation à l'occasion de toute correspondance ou contact avec la Caisse Nationale.
- faire parvenir sa déclaration de salaires et payer ses cotisations dans les 15 premiers jours qui suivent chaque trimestre (20 jours pour les entreprises de bâtiment et travaux publics, 25 jours pour les sociétés totalement exportatrices et un mois pour les employeurs affiliés au régime agricole) au bureau régional ou local territorialement compétent ou sur le site internet de la CNSS : [www.e-cnss.nat.tn](http://www.e-cnss.nat.tn) . Etant signalé que l'employeur supporte des pénalités de retard en cas de non respect des délais de déclaration de salaires et de paiement des cotisations.
- présenter aux contrôleurs de la Caisse Nationale, à chaque requête :
  - \* ses feuilles de paie, ses registres de congés payés, ses livres de comptabilité ainsi que les pièces justificatives de ses écritures comptables.
  - \* tous les documents dont la tenue est prescrite par la loi.

- Les employeurs affiliés au régime des salariés du secteur non agricole peuvent payer les cotisations mensuellement.

**L'employeur ou le représentant légal de l'entreprise**

Nom et Prénom : .....

Nationalité : .....

Lieu de naissance : ..... Date de naissance : .....

N° Pièce d'identité : .....

type : ..... délivrée le .....

Numéro d'affiliation au régime des travailleurs non salariés | | | | | | | | | |

**Adresse personnelle** : .....

Appt n° ..... Imm n° ..... Cité .....

Code Postal | | | | | Localité : .....

**Réservé aux personnes morales**

**Raison** : ..... : **sociale**

**Forme** : ..... : **Juridique**

**d'enregistrement de l'acte constitutif** : ..... : **Date**

Recette des finances : .....

Date de publication au J.O.R.T. : .....

**Enseigne** : .....

**Sigle** : .....

**Activité** : .....

Date de début d'exercice de l'activité : .....

Nombre de travailleurs : .....

Date de recrutement du premier travailleur : .....

**Matricule fiscal** : .....

Date d'effet : .....

Recette des finances : .....

**Numéro d'inscription au Registre du Commerce** : .....

Tribunal : .....

**Adresse de l'établissement principal** : (siège social pour les personnes morales) ( ..... ):

Appt n° ..... Imm n° ..... Cité .....

Délégation : ..... Gouvernorat : .....

Code Postal | | | | | Localité : .....

Fax : ..... Téléphone : .....

**Références du titre de propriété** : .....

**Ou date d'enregistrement du contrat**

**d'achat, location ou gérance** : .....

Recette des finances : .....



